

Curso Académico 2026/27

2º ESO

FORMULARIO DE MATRÍCULA

DATOS del ALUMNO/A

APELLIDOS			
NOMBRE			
Nacionalidad _____	País de Nacimiento _____	Ciudad de nacimiento _____	
Fecha Nacimiento ____/____/____	NIF/NIE/Pasaporte _____	Núm SIP _____	Sexo M ☐ F ☐
Dirección	Calle _____ Num _____ Esc _____ Planta _____ Puerta _____		
	Cod. Postal _____	Localidad _____	Provincia _____

DATOS de los PADRES/MADRES TUTORES/AS

DATOS DE LA MADRE/TUTORA	DATOS DEL PADRE/TUTOR
APELLIDOS _____	APELLIDOS _____
NOMBRE _____	NOMBRE _____
NIF/NIE/Pasaporte _____	NIF/NIE/Pasaporte _____
Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____	Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____
@Correo Elect. _____	@Correo Elect. _____
Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación) C/ _____	Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación) C/ _____

RELLENAR EN EL CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVIVENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A: ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ AMBOS (COMPARTIDA)	INDICAR SI EXISTE ALGÚN LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE: ☐ PADRE ☐ MADRE
--	---

Se recuerda que deberá aportarse el documento/resolución/Sentencia o convenio que acredite las circunstancias que se señalan si no se aportó anteriormente por ser situación actual.

Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste el curso pasado: ☐ IES La Torreña ☐ Otro _____	Nº asignaturas suspendidas 2ª evaluación: _____ Curso y Grupo anterior 2025/26: _____ ¿Vas a repetir curso este año? ☐ No ☐ Si
---	---

D/Dña: _____ como padre/madre/tutor/a del alumno/a declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Elección de Religión o Atención educativa ☐ Religión ☐ Atención Educativa	Elección de 1ª LENGUA ☐ INGLÉS ☐ FRANCES
---	--

Elección de optativas para el presente curso 2026/27

A continuación, debes elegir las asignaturas por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...) Se te asignará la opción disponible por este orden. Esta elección no es vinculante, estará sujeta a las necesidades del centro.

☐ INGLÉS 2º idioma ☐ FRANCÉS 2º idioma ☐ MITOLOGÍA GRECOROMANA ☐ JUEGOS DE LÓGICA ☐ PROGRAMACIÓN IA Y ROBÓTICA (PIARI I)	☐ LABORATORIO DE FÍSICA Y QUÍMICA ☐ ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD ☐ TALLER DE REFUERZO ☐ MATEMÁTICAS (Elige 1) ☐ LENGUA
---	---

Indicar en la casilla si el alumno/a requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo ☐

Firma:

Elda, a ____ de _____ de ____

